

(様式T1-4)

手術・手技記録 表紙

腹部大動脈瘤のステントグラフト内挿術10例（術者）

あるいは

腸骨動脈領域の血管内治療20例（術者5例、第一助手15例）
および胸部大動脈瘤のステントグラフト内挿術5例（第一助手）

※記録は術者5例、第一助手15例 および胸部大動脈瘤（第一助手）の順番にて並び替えの上、ご提出ください。

この表紙を使用して
手技記録のコピー（患者氏名、生年月日を削除すること）を実施日順に綴る

施設（部署）責任者証明

ここに添付された手技記録のコピーは、当施設に保存されている記録原本と相違ないことを証明します。

記載日（西暦） 年月日施設名 部署

責任者署名 _____

印

実施施設が異なる場合に記入すること

記載日（西暦） 年月日施設名 部署

責任者署名 _____

印